

Bitte per Post* an die:

Ziraat Bank International AG
Zahlungsverkehr
Am Hauptbahnhof 16
60329 Frankfurt am Main

Auftrag zur Rückgabe einer Lastschrift wegen Widerspruch

Sehr geehrte Damen,
sehr geehrte Herren,

hiermit widerspreche ich folgender Lastschrift und bitte Sie den Gegenwert umgehend auf mein Konto wieder gutzuschreiben:

Name, Vorname**	<input type="text"/>
Kontonummer**	<input type="text"/>
Abbuchungsdatum**	<input type="text"/>
Betrag**	EUR <input type="text"/>
Referenznummer**	ISDD <input type="text"/>
Zahlungsempfänger	<input type="text"/>
Verwendungszweck	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift

* Bitte senden Sie diesen Auftrag original unterschrieben per Post an uns zu. Aus Sicherheitsgründen werden E-Mails oder Faxe nicht akzeptiert.

** Bitte unbedingt ausfüllen.